附：

新疆维吾尔自治区高校毕业生学费和国家助学贷款代偿资助申请表

填表日期：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 政治  面貌 | |  | | 民族 |  | | | | 出生  年月 | |  | | | | 照 片 |
| 毕业  学校 |  | | | | | | | | | 所学  专业 |  | | | | | | 毕业  时间 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 邮箱地址 | | |  | 本人联系电话 | | | | | | 固定电话 | | | |  | | |
| 手机 | | | |  | | |
| 家庭地址及邮编 | | |  | | | | | | | | | | | | 父母联系电话 | | 固定电话 | | | |  | | |
| 手机 | | | |  | | |
| 就业单位名称、地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | 就业单位电话 | | | |  | | | |
| 已签订的服务  年限 | | |  | | | | | | 申请代偿资  助金额（元） | | 学费 | | |  | | | | 是否已于银行签订还款方式 | | | |  | |
| 助学贷款 | | |  | | | |
| 毕业院系审查意见：  经办人： 负责人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校财务部门审查意见：  经办人： 负责人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本校学生资助管理中心审查意见：  负责人签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业学校审查意见：  校领导签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自治区学生资助管理中心审核意见：  经审核，同意办理自治区代偿本息或学费金额为人民币 元。  经办人：  负责人： 厅领导签字： 单位公章： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |